



APÊNDICE B - TERMO DE CIÊNCIA E RESPONSABILIDADE PARA ALUNOS DOS CURSOS TÉCNICOS NOTURNOS, SUPERIORES E DA PÓS-GRADUAÇÃO DO IFSC – CÂMPUS GASPAR

Eu, _____,
portador do CPF _____, matriculado no curso _____, número de matrícula _____,

DECLARO que:

- Estou ciente das diretrizes institucionais contidas no documento Política de Segurança Sanitária do Instituto Federal de Santa Catarina e declaro que realizei o curso institucional de capacitação para o retorno às atividades presenciais, disponível em :<https://moodle.ifsc.edu.br/enrol/index.php?id=9319>;
 - Estou ciente das diretrizes institucionais contidas no documento Plano de Ação do Instituto Federal de Santa Catarina, Câmpus Gaspar;
 - Estou ciente que, para a conclusão de unidades curriculares com carga-horária prática, será necessário retorno à presencialidade. Caso não realize esse retorno, tenho conhecimento que não concluirei as unidades curriculares que disso dependam, podendo ter implicações para a conclusão do curso;
 - Estou ciente que ao optar pelo retorno presencial, nas unidades curriculares parcialmente desenvolvidas dessa forma, fico obrigado a cumprir todas as diretrizes institucionais de biossegurança.
 - Tenho consciência de que, apesar de todos os protocolos seguidos pela instituição e pela comunidade acadêmica, existe o risco de contágio no ambiente escolar como em todo espaço coletivo, dada a transmissão sustentada do vírus SARS-CoV-2.
- Declaro que irei retornar para a realização das atividades práticas.
 Declaro que não irei retornar para a realização das atividades práticas neste momento.

Gaspar, _____ de _____ de 2021.

Assinatura: _____